****** 

 ***Bulletin Inscription***

 ***Course de caisse à savon a Pra-Loup***

***L’équipage désire participer à la course de caisse à savon organisée par l’associations Ubaye Rallye Passion , le Dimanche 9 Juillet 2023 à Pra-Loup : L’équipage sera composé :***

***D’un pilote (ou/et) d’un passager Pilote :  Passager :* Nom :………………………………………………………….. Nom : ………………………………………………………….. Prénom :……………………………………………………… Prénom:………………………………………………………. Date de naissance :………………………………………… Date de naissance :………………………………………. Adresse :………………………………………………………… Adresse :……………………………………………………... Tel :………………………………………………………………… Tel :……………………………………………………………… Adresse mail :……………………………………………………. Adresse mail :……………………………………………….** ***Nom du véhicule engagé et thème de celui-ci ………………………………………………………………………………………. ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….*Dans le cas où l’un des deux membres de l’équipage est mineur :**

***Autorisation parentale pour le pilote Autorisation parentale pour le passager*** Je soussigné(e) ………………………………………………. Je soussigné(e)…………………………………………………… Père/mère/tuteur/représentant légal autorise le Père/mère/tuteur/représentant légal autorise le pilote désigné ci-dessus à participer à la course passager désigné ci-dessus à participer à la course de caisse à savon . Je déclare dégager de toutes de caisse à savon. Je déclare dégager de toutes responsabilités les organisateurs ainsi que la responsabilités les organisateurs ainsi que la Mairie D’Uvernet Fours en cas d’incident ou Mairie d’Uvernet Fours en cas d’incident ou accident de toute nature que ce soit ayant lieu accident de toute nature que ce soit ayant lieu lors de la couse de caisses à savon. lors de la course de caisse à savon .

***Je suis informé que mon fils/fille doit être Je suis informé que mon fils/fille doit être couvert(e) par mon assurance Responsabilité couvert(e) par mon assurance Responsabilité Civile couvrant la durée de la course . Civile couvrant la durée de la course.***

 ***Déclare avoir lu l’intégralité du règlement et l’accepter.***

Fait à ……………………………….. Le…………………….. Fait à………………………..……Le……………………………

 ***SIGNATURE et mention ’’ Lu et Approuvé*** ‘’ ***SIGNATURE et mention ‘’ Lu et Approuvé ‘’***